

岐阜県教育委員会 様

岐阜県収入証紙

本籍地（都道府県名）

 住 所

 勤務（予定）校

 （ふりがな）

 氏 名

 （旧 姓）

 （通称名）

 生 年 月 日 _____ 年 月 日 _____
 日 中 の 連 絡 先 _____

次のとおり変更したので、免許状の書換を申請します。

新	本籍地	(都道府県名)	ふりがな	
			氏名	
			(旧姓)	
			(通称名)	
旧	本籍地	(都道府県名)	ふりがな	
			氏名	
			(旧姓)	
			(通称名)	

	免許状の種類	教科又は特別支援教育領域	免許状の番号	授与年月日
1			第 号	年 月 日
2			第 号	年 月 日
3			第 号	年 月 日
4			第 号	年 月 日
5			第 号	年 月 日

備考 本申請書により免許状5枚分までの書換申請ができます。6枚以上の場合は、申請書を2枚に分けてください。6枚以上を同時申請される場合も戸籍抄本は1部で結構です。

-----以下は記入しないこと-----

番 号	第 号	担 当		
書換年月日	令和 年 月 日			
書換理由	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 本籍地 <input type="checkbox"/> 氏名・本籍地			